

19 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

PARIS

(11) N° de publication :

(à n'utiliser que pour les commandes de reproduction)

2 749 176

21) N° d'enregistrement national :

96 06952

(51) Int Cl⁶: A 62 B 18/02

(12)

DEMANDE DE BREVET D'INVENTION

A1

- (22) Date de dépôt : 31.05.96.
- (30) Priorité :

- (71) Demandeur(s): MIDI OXYGENE SOCIETE ANONYME FR.
- 43 Date de la mise à disposition du public de la demande : 05.12.97 Bulletin 97/49.
- 56 Liste des documents cités dans le rapport de recherche préliminaire : Se reporter à la fin du présent fascicule.
- 60 Références à d'autres documents nationaux apparentés :

(72) Inventeur(s): BOUHADANA CHARLES NORBERT.

- (73) Titulaire(s) : .
- 74 Mandataire : VITALAIRE SUD-EST.

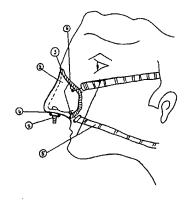
(54) MASQUE RESPIRATOIRE EN SILICONE BICOMPOSANTS ET RESINE PHOTOPOLYMERISABLE.

57) Le procédé consiste en la réalisation d'un masque à l'aide d'un silicone déposé sous forme semi liquide (3) à l'aide d'un injecteur/mixeur, directement sur le nez du patient. Deux raccords (1) sont alors positionnés et noyés dans le silicone (3) en regard des parines

tient. Deux raccords (1) sont alors positionnés et noyés dans le silicone (3) en regard des narines.

La rigidité de ce masque est assuré par une coque réalisée en matériau photopolymérisable (2) aux ultraviolets et englobant les 2 raccords annelés (1) qui sont solidarisés par un rajout de résine photopolymérisée (4) lors d'un second passage aux ultraviolets.

Le masque est fixé sur la tête de l'utilisateur par deux sangles (5) s'accrochant sur la partie rigide du masque constituant l'armature, et percé de plusieurs trous (6).





La présente invention concerne un procédé de fabrication d'un masque respiratoire.

Il existe de nombreuses utilisations pour ce genre de masque et, en particulier, l'utilisation d'un respirateur barométrique ou volumétrique dans le cas d'une prescription de ventilation par masque nasal ou d'une PPC (Pression Positive Continue) prescrites dans le cas de syndrome d'apnée du sommeil. Ces appareils sont communément appelés CPAP et BPAP.

Pour mettre en oeuvre ces techniques, des coffrets renfermant les produits nécessaires à la fabrication de ces masques, ont déjà été proposés.

10

20

Selon une de ces méthodes, on emploie un mélange de pâte à base de silicone et de durcisseur. Dans un premier temps, on applique ce mélange sur le nez du patient et on réalise le moulage du nez. Lorsque la pâte a durci, on l'enlève du visage du patient et on perce des orifices correspondant aux empreintes laissées par les narines. Dans un second temps on place sur le moulage de silicone une plaquette de plastique thermoformable et on la conforme grossièrement à ce moulage pour obtenir une coque rigide. Des tubulures, ainsi que des attaches élastiques sont alors fixées à la coque.

Cette méthode présente de sérieux inconvénients. Le premier découle du fait que le manipulateur est obligé d'exercer une pression sur le nez du patient pour faire adhérer le silicone. Les parois du nez étant relativement souple, celles-ci se déforment. Par conséquent, le moulage réalisé, qui a pour but l'étanchéité du masque, ne remplit pas correctement son rôle : les fuites occasionnées peuvent être à l'origine de conjonctivites.

Autre inconvénient, le poids du masque dû à l'épaisseur de pâte utilisée.

La présente invention a pour but de remédier à ces inconvénients.

Pour ce faire, elle propose un procédé de fabrication facile à mettre en oeuvre. Le masque obtenu est étanche, léger, et ne met le patient à contribution que pour une courte durée (5 minutes environ).

Ce masque est réalisé directement sur le patient grâce à un injecteur muni d'un bec mixeur mélangeant le produit au fur et à mesure de la réalisation.

La réalisation du masque s'effectue comme suit en deux temps :

Voir figures

N°1: Dépose du silicone sur le nez

N°2: Vue frontale d'ensemble du masque

10

5

N°3: Coupe A '/ B' du masque

N°4: Coupe C / D du masque

N°5 : Vue de profil du masque complet sur le visage.

1 - réalisation et modelage du silicone :

On délimite le tracé du masque en effectuant un dépôt de silicone sur le nez du patient, puis on rempli l'intérieur en effectuant plusieurs passages concentriques de l'extérieur (A) vers l'intérieur (B), jusqu'à obtenir le recouvrement complet du nez et des narines (figure 1). Pour ce faire on peut utiliser un silicone bi-composants de marque "BIOPOR" de chez "DREVE".

On positionne alors les 2 embouts cannelés (1) en regard des narines dont le pourtour est noyé dans le silicone.La catalysation s'effectue au bout de 4 à 5 minutes.

2 - Réalisation de la coque de maintien en résine photopolymérisable (2) que l'on met en forme sur le silicone (3).

On peut donc faire les découpes nécessaires, les rajouts utiles et solidariser enfin les raccords annelés grace à un joint (4) constitué.

Il faut prévoir toutes les découpes et les passages de sangles de fixation(5) (6) avant passage en photopolymérisation d'éventuels rajouts sont possibles avec une exposition supplémentaire, aux U.V.

On solidarise le silicone et la coque par un collage avec une colle spécifique (colle silicone).

En conclusion, les avantages majeurs de ce type de masque sont :

- moulage parfait étant donné la viscosité du silicone avant catalysation
- l'étanchéité afin d'éviter les fuites (risques de conjonctivite) sans pour autant avoir à serrer les sangles et donc risquer de blesser le patient.

5

- la durée de travail non limitée tant que la résine n'est pas photopolymérisée
- suppression du chauffage du plastique thermoformable, et donc des risques de brûlure du patient.
- les narines ne risquent plus de collapsus comme pour les autres masques.
 - le masque terminé, il peut être passé à l'autoclave sans risque de déformation (chose impossible avec un matériau thermoformable).
- le montage et le démontage des sondes est aisé du fait de l'absence de collage; Il s'agit simplement d'un emboîtage des sondes sur les raccords
 annelés.

REVENDICATIONS

- 1 Procédé de fabrication d'un masque respiratoire caractérisé en ce qui comprend les étapes suivantes, consistant à :
- a) Réaliser une coquile en silicone (3) semi fluide directement sur le patient en y incluant lors de cette phase deux raccords annelés (1) en regard des narines.
- b) Après catalysation, percer en regard des raccords annelés, dans le silicone, les ouvertures permettant le passage de l'air par les narines,
- c) Confection d'une coque en matière photopolymérisable (2) en modelant sur le silicone une plaque de la dite matière,
- d) Effectuer le perçage correspondant aux raccords annelés et celui (6) des attaches de sangles de maintien (5),
 - e) Effectuer la photopolymérisation,

5

15

- f) Solidariser les raccords avec la coque de résine à l'aide d'un joint en résine photopolymérisable (4),
 - g) Insoler une dernière fois pour parfaire la polymérisation,
- h) Collage de la coque en résine et du moulage silicone à l'aide d'un colle silicone.
- 2 Procédé de fabrication selon la revendication 1 caractérisé en ce qu'il utilise :
- 20 à l'étape a) un silicone bi-composants avec un système d'injection /mixage.
 - à l'étape b) la fabrication d'une coque en résine photopolymérisable et l'ajout des embouts dans la même matière.

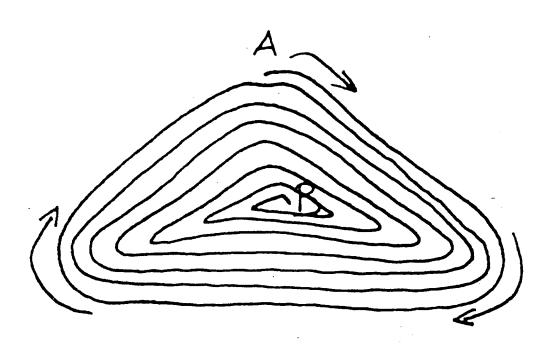


fig 1



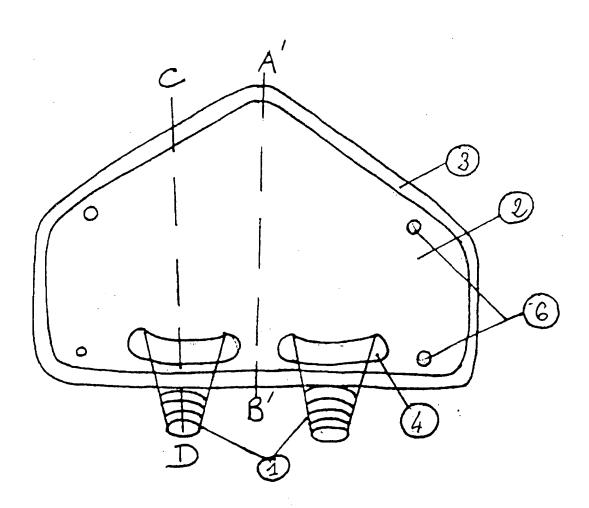


fig 2

COUPE A' B'

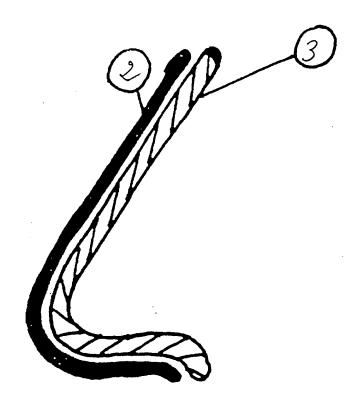
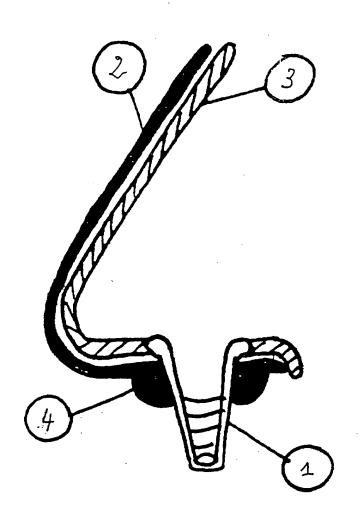
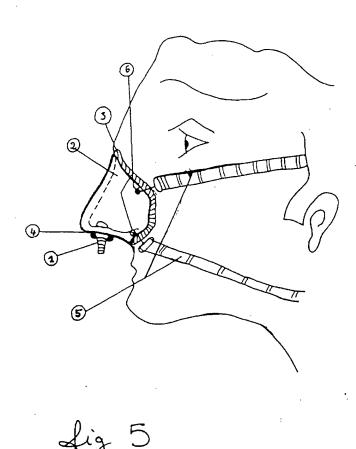


fig 3

COUPE C D



Sig 4





INSTITUT NATIONAL

RAPPORT DE RECHERCHE **PRELIMINAIRE**

2749176

Nº d'enregistrement national

de la PROPRIETE INDUSTRIELLE établi sur la base des dernières revendications déposées avant le commencement de la recherche

FA 529140 FR 9606952

Catégorie	Citation du document avec indication, en cas de des parties pertinentes	besoin, de la d examir	emande iée	
Υ	FR-A-2 658 725 (BARTHOU) * page 1, ligne 22 - ligne 32 * * page 3, ligne 26 - ligne 33 * * page 8, ligne 16 - ligne 21; revendications 2,7,9 *	1,2		
Y	DE-A-43 11 309 (GRUND) * colonne 3, ligne 25 - ligne 4 * colonne 3, ligne 60 - colonne 15 *	1,2 49 * e 4, ligne		
Α	DE-A-44 38 512 (BORRMANN) * colonne 3, ligne 38 - colonne 10; revendications 1,2,5 *	e 4, ligne 1,2		
A	DE-A-38 40 436 (LAIER-GROENEVE * colonne 6, ligne 4 - ligne 6 4,5 *	LD ET AL.) 1,2 4; figures		
A	EP-A-0 462 701 (THE UNIVERSITY * colonne 4, ligne 52 - colonn 49 *	OF SYDNEY) 1,2	DOMAINES	TECHNIQUES
Y : p		nest de la recherche Février 1997 T: théorie ou principe à la E: document de brevet bé à la date de dépôt et q de dépôt ou qu'à une de la cité dans la demande L: cité pour d'autres raist	néficiant d'une date anteri ui n'a été publié qu'à cette late postérieure.	eure c date